



高中通識教育科知識增益暨學與教策略  
二零一七年一月十八日  
教育局

# 內容概覽

- 什麼是酒精 (3-11)
- 香港的飲酒情況 (12-17)
- 飲酒的不良影響 (18-19)
  - 即時影響 (20-22)
  - 長遠影響 (23-25)
  - 對兒童及青少年的傷害 (26-35)
  - 對家庭及社會的影響 (36-45)
- 必須行動 (46-47)
- 網上資源及參考資料 (48-55)

# 什麼是酒精？

- 酒精飲品是由水果、大麥、黑麥等材料經酵母發酵而成的飲品。
- 乙醇（酒精）是酒精飲品中的一種化學物質
  - 能使人產生興奮的感覺
- 少量酒精也能對人體構成即時的影響
- 即時生理影響取決於血液中的酒精濃度
  - 代謝酒精的能力因性別、年齡、種族、體型而有所差異。
- 飲用速度及飲酒時腸胃裡的食物份量
  - 影響身體吸收酒精的速度



# 認識「酒精單位」

- 不同的酒精飲品有不同的酒精含量
- 所攝取的純酒精份量，取決於飲用的份量和飲品中的酒精含量(按容量百分比計算)

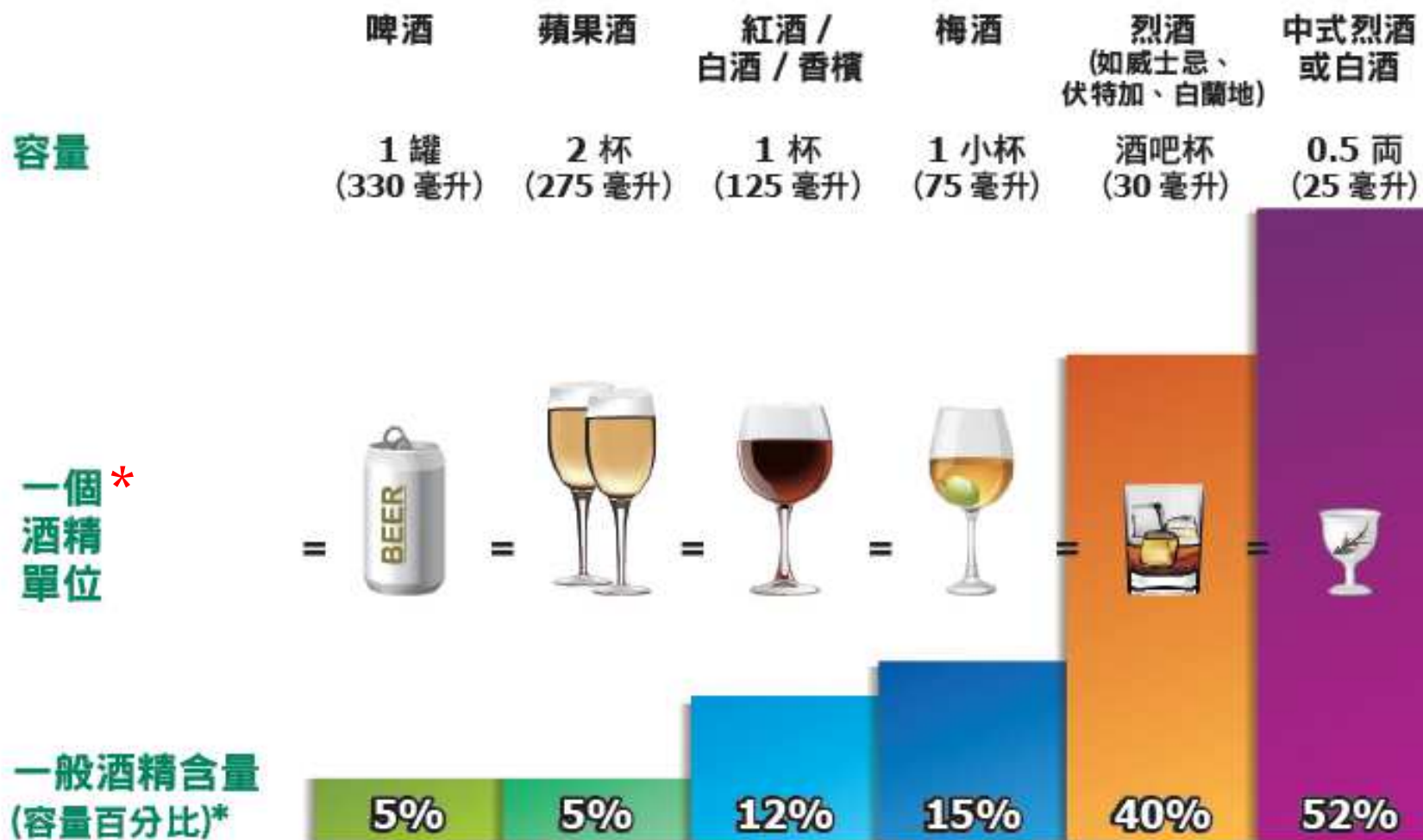
酒精單位 =  $\frac{\text{飲品容量 (毫升)}}{1000} \times \frac{\text{酒精含量 (容量百分比)}^*}{1000} \times 0.789$

\* 酒精含量標示於酒瓶或罐上的標籤。

1 酒精單位 = 10 克酒精

- 「酒精單位」是量度酒精的常用單位
- 根據世界衛生組織，每一「酒精單位」含有十克純酒精
- 飲酒人士應了解「酒精單位」的量度方法  
→ 監察及限制自己飲酒的數量

# 一個「酒精單位」



備註：\*上列數值僅為約數

# 計算酒精單位

$$\text{酒精單位} = \left[ \begin{array}{c} \text{飲品} \\ \text{容量} \\ \text{(毫升)} \end{array} \right] \times \frac{\text{酒精含量} \text{ (容量百分比)}^*}{1000} \times 0.789$$

\* 酒精含量標示於酒瓶或罐上的標籤。



0.33L alc. 5% vol.

$$\text{酒精單位} = 330(\text{飲品容量}) \times \frac{5(\text{酒精含量})}{1000} \times 0.789$$

$$= 1.3$$



1.75L alc. 40% vol.

$$\text{酒精單位} = 1750(\text{飲品容量}) \times \frac{40(\text{酒精含量})}{1000} \times 0.789$$










$$= 55.2$$



# 計算酒精單位

$$\text{酒精單位} = \frac{\text{飲品容量 (毫升)}}{1000} \times \frac{\text{酒精含量 (容量百分比)}^*}{1000} \times 0.789$$

\* 酒精含量標示於酒瓶或罐上的標籤。

	酒精含量 5%	啤酒杯 280ml 	 酒精單位 = <b>3.3</b>
	酒精含量 12%	紅酒杯 125ml 	 酒精單位 = <b>4.7</b>
	酒精含量 52%	中式酒杯 25ml 	 酒精單位 = <b>2</b>

# 飲多少才算多？

- 每個人的飲酒上限不同
  - 清楚自己的上限，控制飲酒不超過上限
- 短時間內飲幾個單位的酒精
  - 醉酒的典型症狀  
(口齒不清、步伐不穩、頭痛和作嘔)
- 快速飲下4個單位的酒精
  - 意識迷糊、頭暈和作嘔



# 飲多少才算多？

- 體重標準的人：  
短時間內飲過量酒精  
(男士每小時10個單位/女士每小時7個單位)  
→ 有可能會失去知覺、呼吸困難、體溫下降，  
有昏迷的危險  
不論男女，
- 體重115磅的人：  
短時間內飲多過8個單位的酒精， 或
- 體重160磅的人：  
短時間內飲12單位的酒精  
→ 血液中酒精含量達到400ml/dL的致命水平

# 酒精是 有毒物質

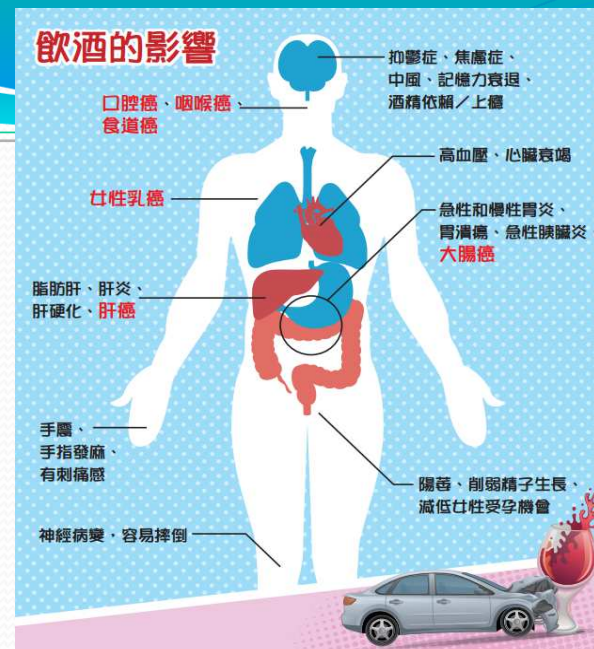




# 酒的禍害

世界衛生組織指出：

- 導致每年全球約3,300,000人死亡
- 引致200多種疾病和損傷，包括酒精依賴，精神病，心臟病等
- 是第一類致癌物（與煙草、石棉和電離輻射屬同一類），可引致人類多種癌症，包括：
  - 口腔癌、咽癌、喉癌、食道癌、肝癌、大腸癌和女性乳癌

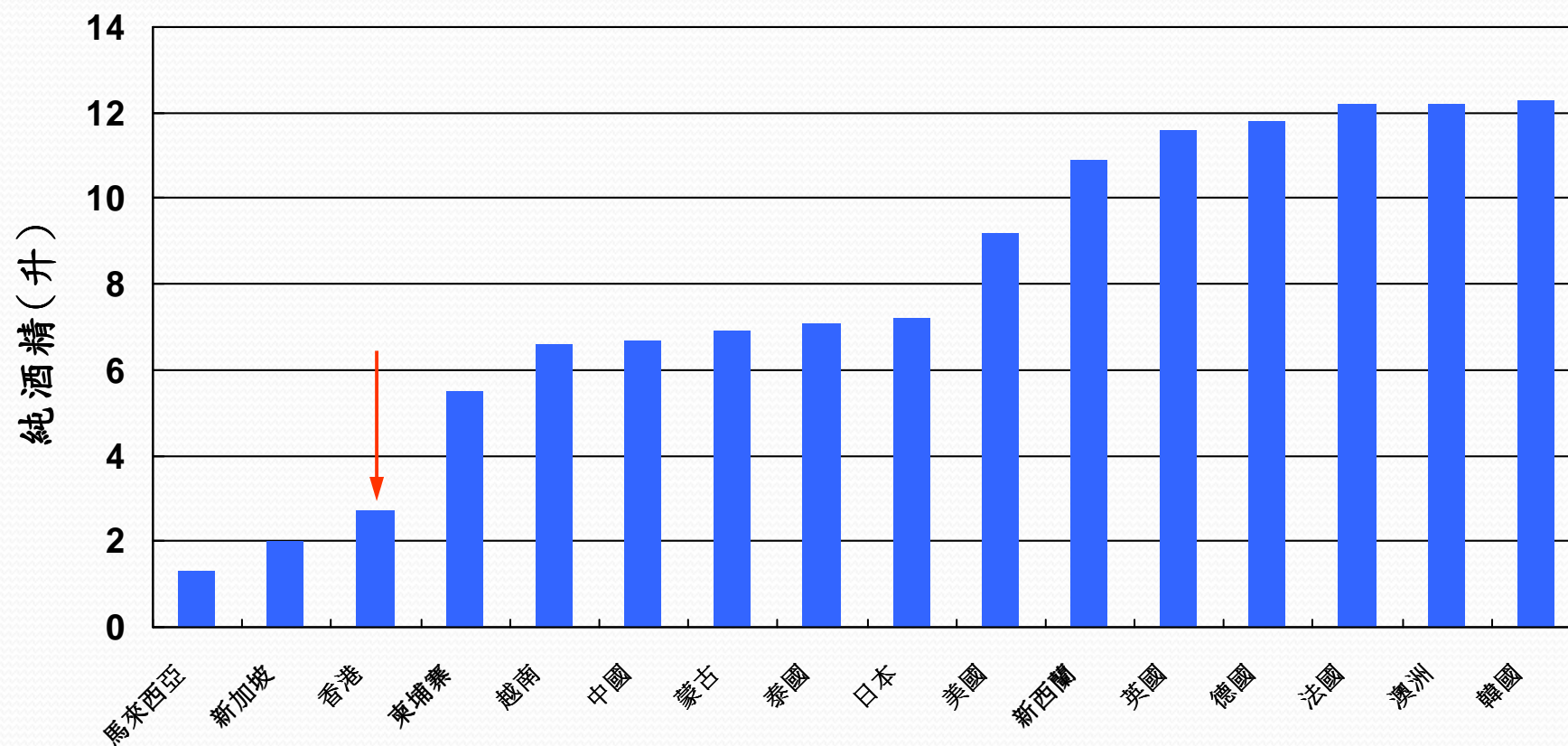




# 香港的 飲酒情況



## 二零零八至二零一零年香港及其他地方 十五歲及以上人士的人均飲酒量



資料來源：

香港以外其他地方：世界衛生組織 (World Health Organization, 2014)

香港：香港特別行政區政府統計處、香港海關及本港啤酒生產商的相關公司年報

# 香港成年人的飲酒行為（18至64歲）

根據網上最新公佈數據，  
約五分三成年人在過去一年曾飲最少一杯酒精飲品

二零一四年18至64歲成年人在調查前一年內曾飲最少一杯酒精飲品的比例



基數：4 134名18至64歲在社區居住的成年人  
資料來源：衛生署二零一四年四月行為風險因素調查



# 香港成年人的暴飲行為（18至64歲）

根據網上最新公佈數據，  
每15名成年人約有1名曾一次過大量飲酒，而年輕組別的暴飲者比例較高。

二零一四年18至64歲成年人在調查前一年內曾每月至少一次暴飲\* 的比例

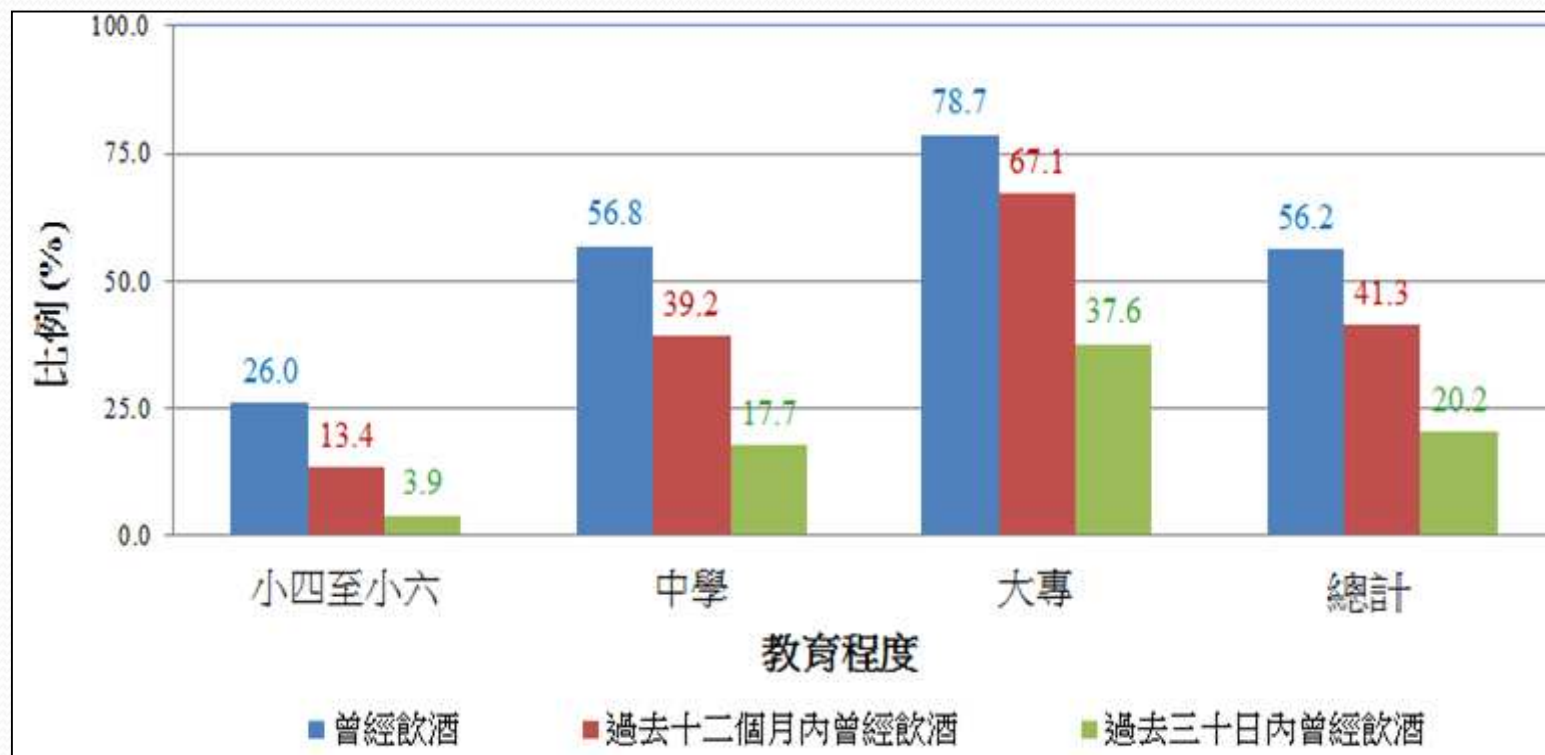


基數：4 134名18至64歲在社區居住的成年人。

註：\* 一次過飲至少5杯或5罐酒精飲品；\*\* 包括年齡不詳。

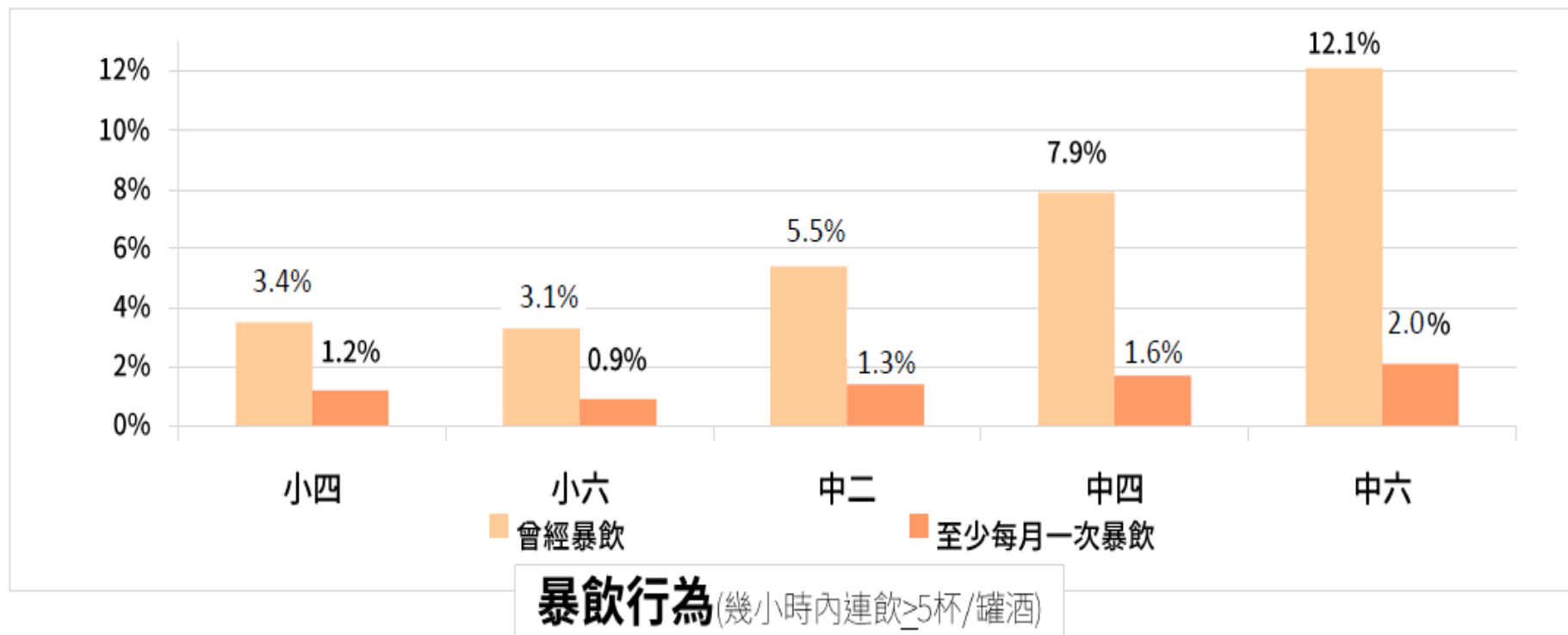
資料來源：衛生署二零一四年四月行為風險因素調查。

# 香港學生飲酒的普遍率 隨著年齡而增加



註：調查包括146 207名高小(小四至小六)、中學及大專生  
資料來源：保安局禁毒處。二零一四／一五年學生服用藥物情況調查。

# 本地年輕人暴飲普遍率 隨著年齡而增加



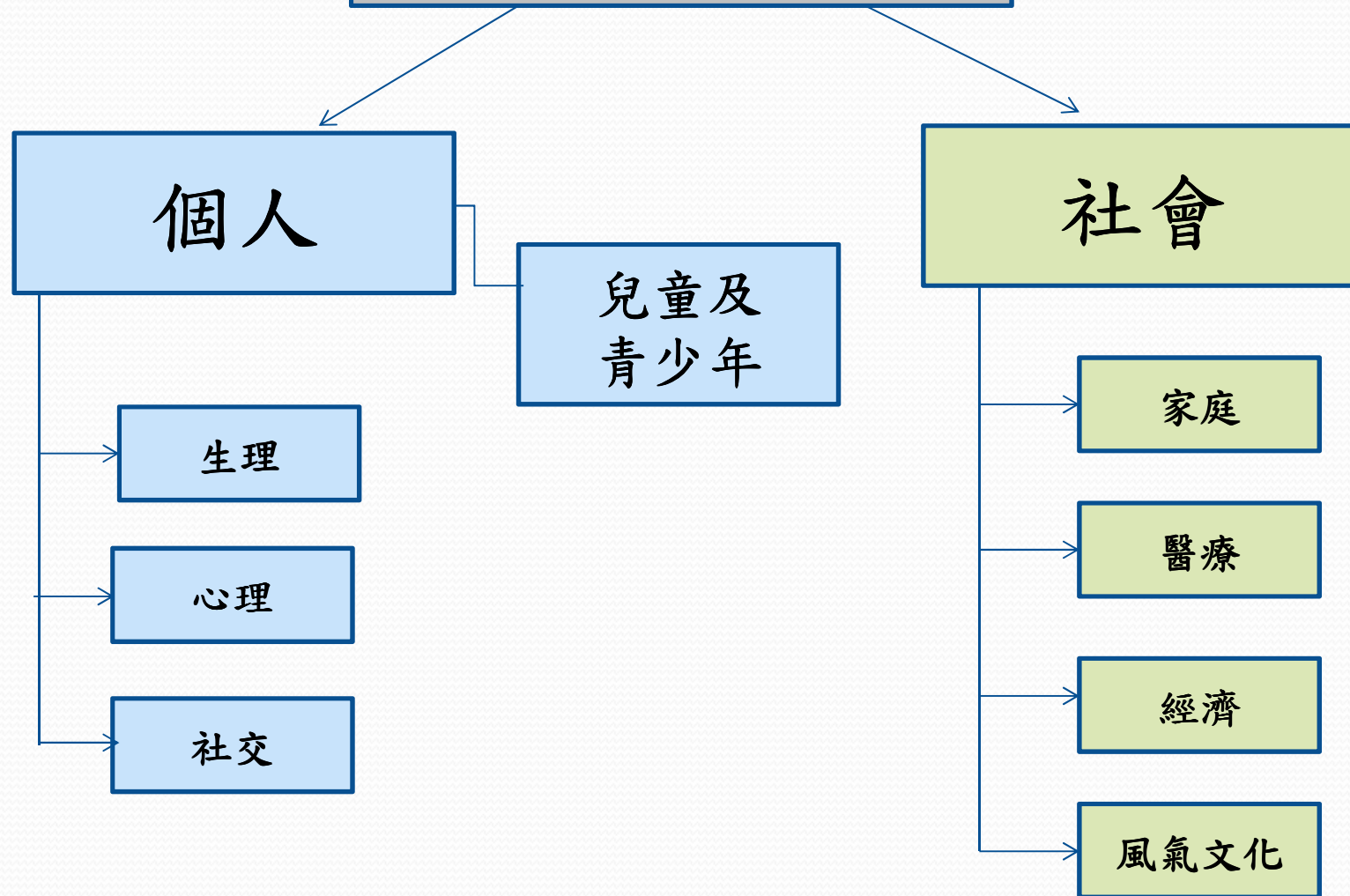
資料來源:基數為2015/2016學年參與衛生署學生健康服務中心的小四、小六、中二、中四及中六級學生。截至2016年3月31日,包括71 857名學生



# 飲酒的 不良影響



# 飲酒的不良影響



# 飲酒模式

- 飲酒對健康會構成即時和長遠的影響。
- 酒精對身體造成的影響取決於飲酒行為：

## 飲酒模式

- 經常或偶爾在短時間內大量飲酒
  - 增加受傷以及其他健康問題的即時風險
- 長期飲用酒精的累積量
  - 每口酒都會逐步影響你的健康，即使飲中等份量的酒也會產生長遠的危害



# 酒精對健康的即時影響

酒精是一種強勁的中樞神經鎮抑劑  
一些對你腦部及行為的即時影響：

- 鎮靜
- 喪失自我抑制能力：犯罪
- 集中力障礙
- 判斷力受損
- 反射作用緩慢
- 反應時間延緩
- 協調障礙
- 頭痛
- 口齒不清
- 昏昏欲睡
- 情緒變化
- 嘔吐
- 呼吸困難
- 失去知覺

(Brown et al., 2008; Miller et al., 2007)

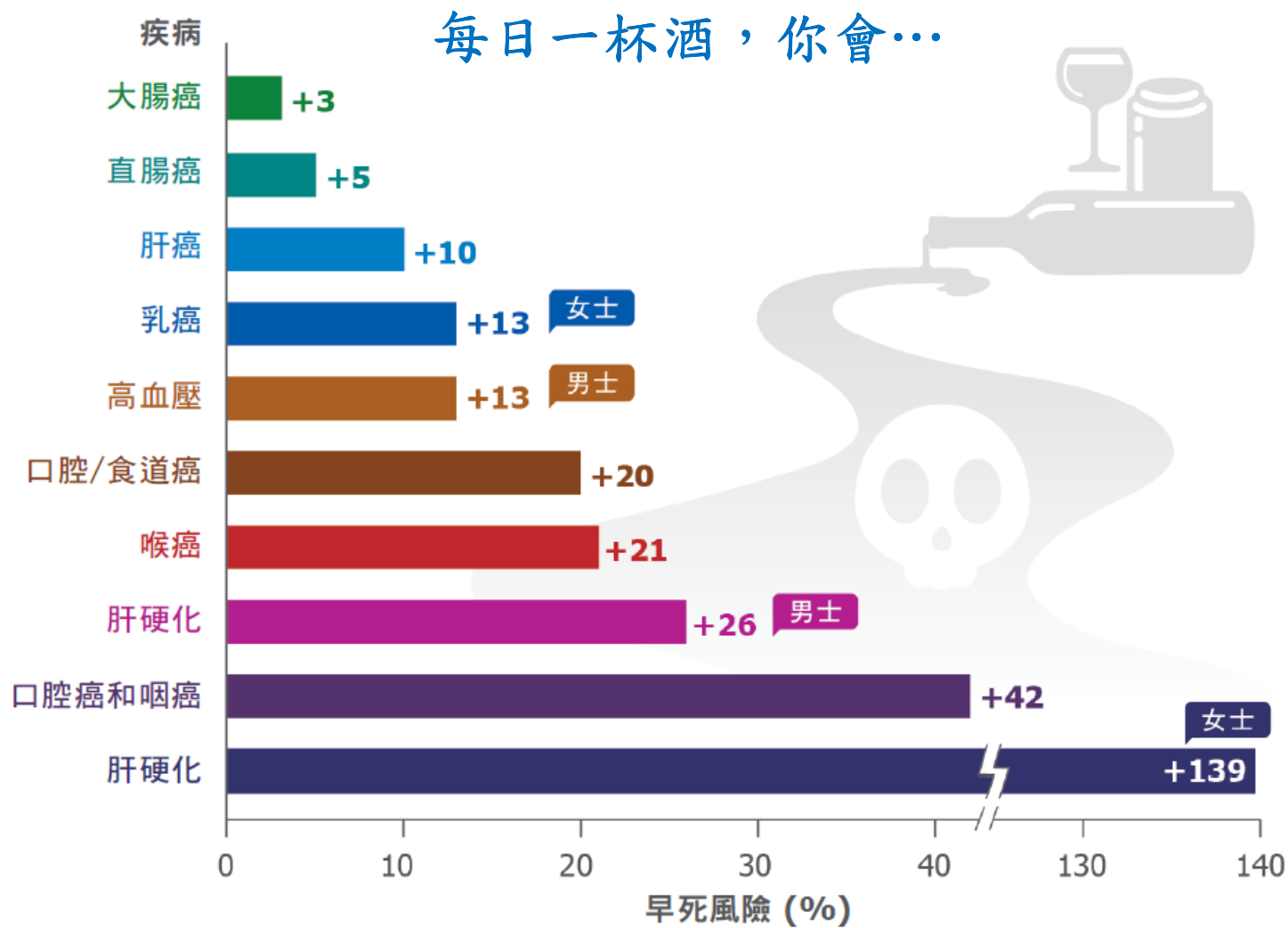
# 與酒精相關的即時危害

- ↑酒精攝取量，↓認知能力
- 每多飲一杯酒，增加下列危害的機會：
  - 急性酒精中毒，可致命
  - 交通意外
  - 意外損傷及中毒
  - 人際間發生暴力
  - 自殺
  - 不安全性行為：意外懷孕、性病、愛滋病
  - 宿醉

除此以外……

身邊的人亦可能會成為與酒精有關的暴力或醉酒駕駛導致的交通意外的受害者

# 酒精對健康的長遠影響



資料來源：Adopted from Communicating Alcohol-Related Health Risks: Canada's Low Risk Alcohol Drinking Guidelines.



# 與酒精有關的癌症

2014年按癌症類別劃分的新增患癌個案數字及百分比

癌症部位	數目	百分比
大腸	4 979	16.8%
乳房	3 868	13.1%
肝臟	1 847	6.2%
唇、口腔及咽(鼻咽除外)	590	2.2%
食道	409	1.4%
喉	192	0.6%
其他癌症部位	17 733	59.9%
所有部位	29 618	100.0%

資料來源：香港癌症資料統計中心

# 酒精對健康的長遠影響

除此以外……

飲酒同樣會大大增加其它風險：

- 工作效率低或缺勤
- 道路交通事故意外
- 人際間暴力衝突
- 抑鬱症和自殺傾向

長期過量飲酒會導致酒精依賴  
飲酒的危害遠遠多過好處

A stylized illustration on a blue background. In the foreground, several dark brown glass bottles of alcohol are scattered, some with green or white caps. In the background, there are dark blue silhouettes of a child and an adult, possibly a parent, in a protective or guiding pose. The overall theme is the impact of alcohol on children and adolescents.

# 飲酒對 兒童及青少年 的傷害更大



# 飲酒有損青少年腦部發展

- 人體大腦一般到20多歲後才發育完成 (Bava et al., 2010)
  - 酒精是青少年大腦發展過程中的神經毒素，影響神經發育及行為控制 (Luciana et al., 2013)
  - 研究顯示，在有飲酒問題的青少年：
    - － 腦部海馬體及前額葉的腦白質量減少
  - 研究顯示有暴飲習慣的青少年：
    - － 腦白質完整性受損
      - 短暫記憶力下降
      - 對情緒、慾望和習慣帶來負面影響
- (Squeglia et al. 2014 & McQueeney et al. 2009 )

# 飲酒與學業成績表現

- 研究顯示暴飲的青少年有較差的學習表現及智力發展 (Miller et al., 2007)
- 在青春期末大量飲酒：
  - 減弱語言和非語言資料的提取能力
  - 專注力的表現較差 (Brown & Tapert, 2004)
- 青少年患有酒精使用障礙：
  - 運用較少的方法來學習新事物
  - 記憶力顯著下降 (Committee on Substance Abuse, 2010 & Brown & Tapert, 2004)
- 12歲以下開始飲酒：
  - 日後較有可能因飲酒而缺課 (Gruber et al., 1996)



# 意外和損傷

研究顯示，

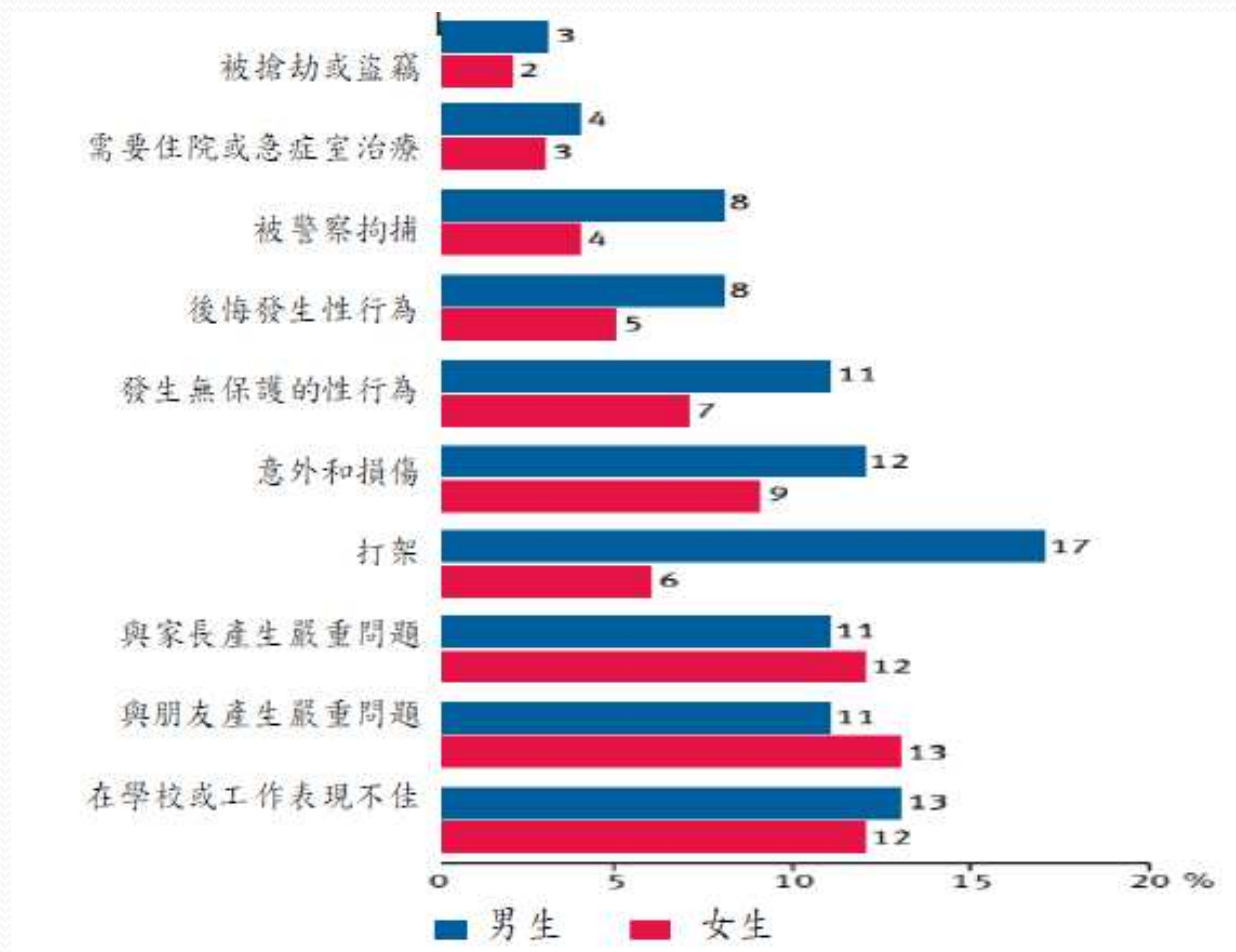
在**15歲前開始飲酒**的青少年，較21歲才開始飲酒的青少年：

- 因酒精的影響下，而**意外受傷**的機會高出**12倍**
- 飲酒後，**打架**的機會高出**10倍**
- 飲酒後，**車禍意外**的機會高出**7倍**

(National Research Council (US) and Institute of Medicine (US), 2004)



## 在過去12個月，36個歐洲國家的 被訪學生\*報稱因自己飲酒而導致多方面問題(比例)



註：受訪者為1995年出生的學生，在資料收集期間的平均年齡為15.8歲。

資料來源：The 2011 ESPAD Report - Substance Use Among Students in 36 European Countries.

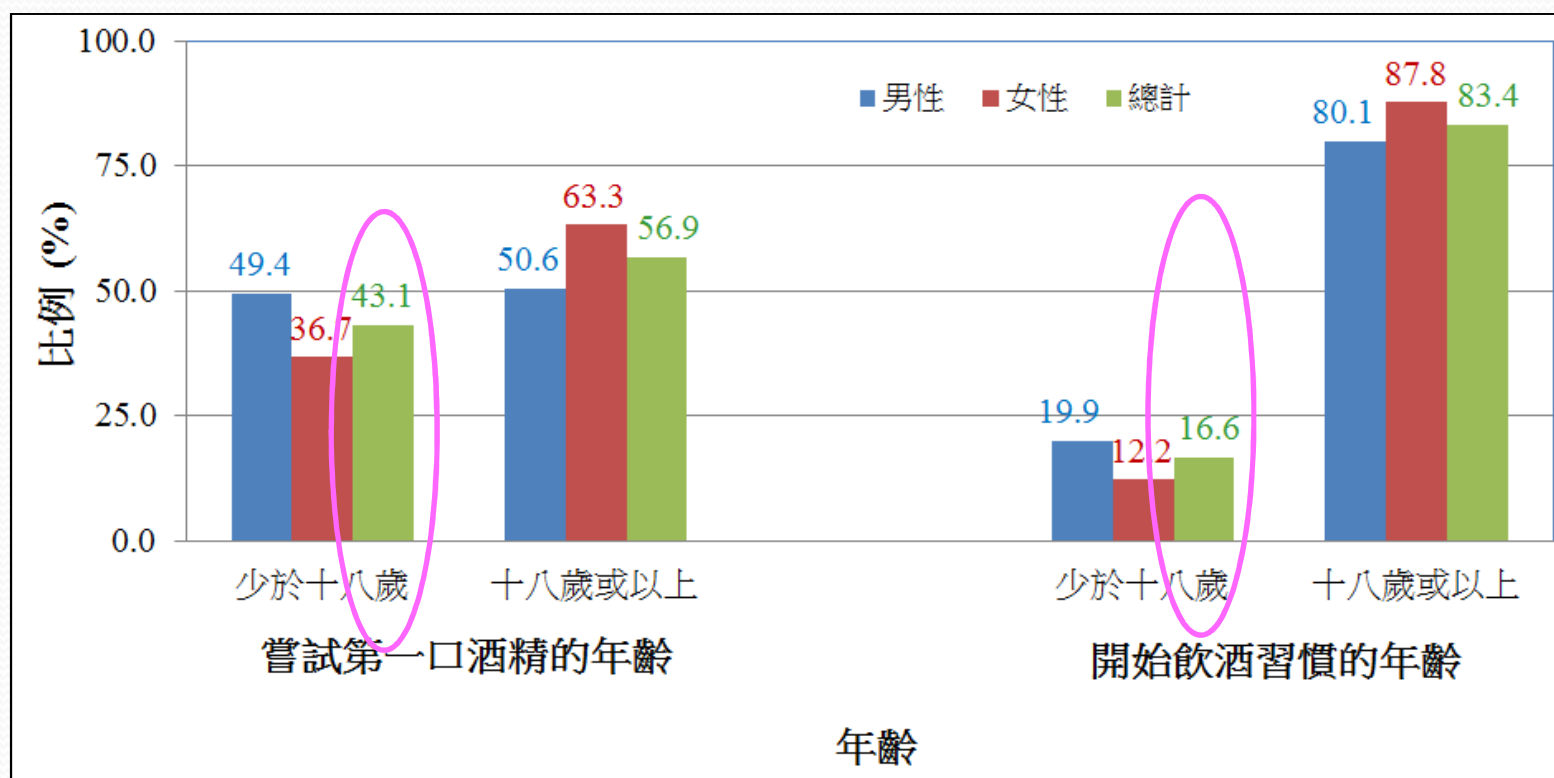
# 第一次飲酒的年紀

- 飲酒的年齡能夠預測往後出現**酗酒**和**酒精依賴**的機會  
(World Health Organization Western Pacific Region, 2015 & Grant BF, 1997)
- **15歲以下開始飲酒**的青少年於日後出現酒精依賴的機會，是20歲以後才開始飲酒人士的**4倍**。(Dawson et al., 2008)
- 延遲開始飲酒的年紀能顯著降低酗酒和酒精依賴的普遍程度(Dawson et al., 2008)

愈早(15歲以下)開始飲酒，  
風險愈高

# 本地成人飲酒的年齡

- 在曾經飲酒的受訪者\*當中, 43.1%在18歲前嘗試第一口酒
- 在過去12個月曾經飲酒的受訪者\*\*當中, 16.6%在18歲前已有飲酒的習慣



註：\* 基數為1 630名曾經飲酒並提供第一次飲酒的年齡之人士

\*\* 基數為1 087名過去12個月曾經飲酒並提供開始飲酒習慣的年齡之人士

資料來源：衛生署《二零一五年香港成人對飲酒的認識、態度和行為調查》。



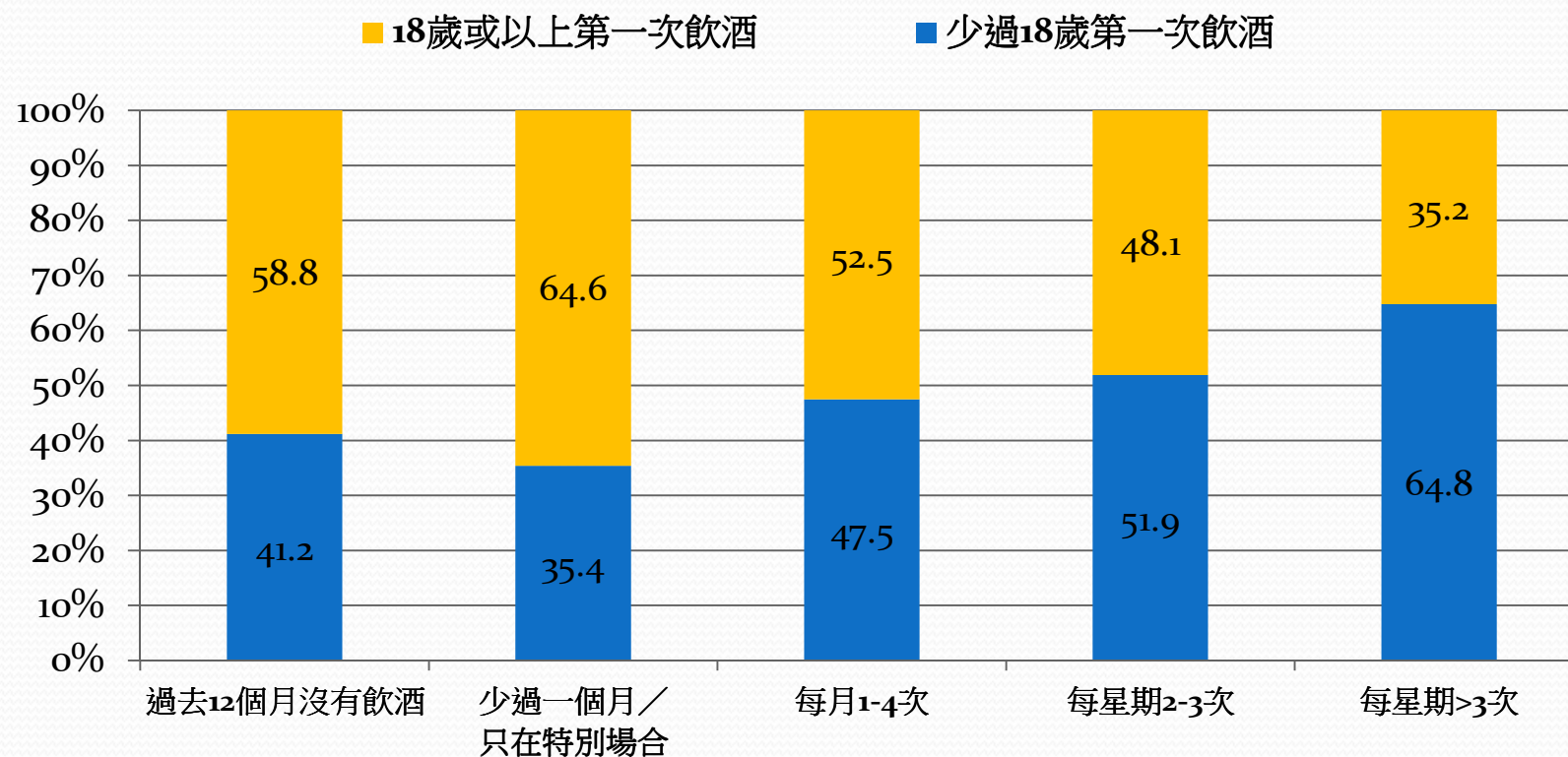
# 第一次飲酒的年齡與成年後 飲酒習慣有關連



資料來源：《二零一五年香港成人對飲酒的認識、態度和行為調查》。衛生署。

註：基數為1 042名過去12個月曾經飲酒並提供於飲酒日子通常飲用量的人士  
資料來源：衛生署《二零一五年香港成人對飲酒的認識、態度和行為調查》。

# 18歲前飲第一口酒與成年後 飲酒較頻密有關

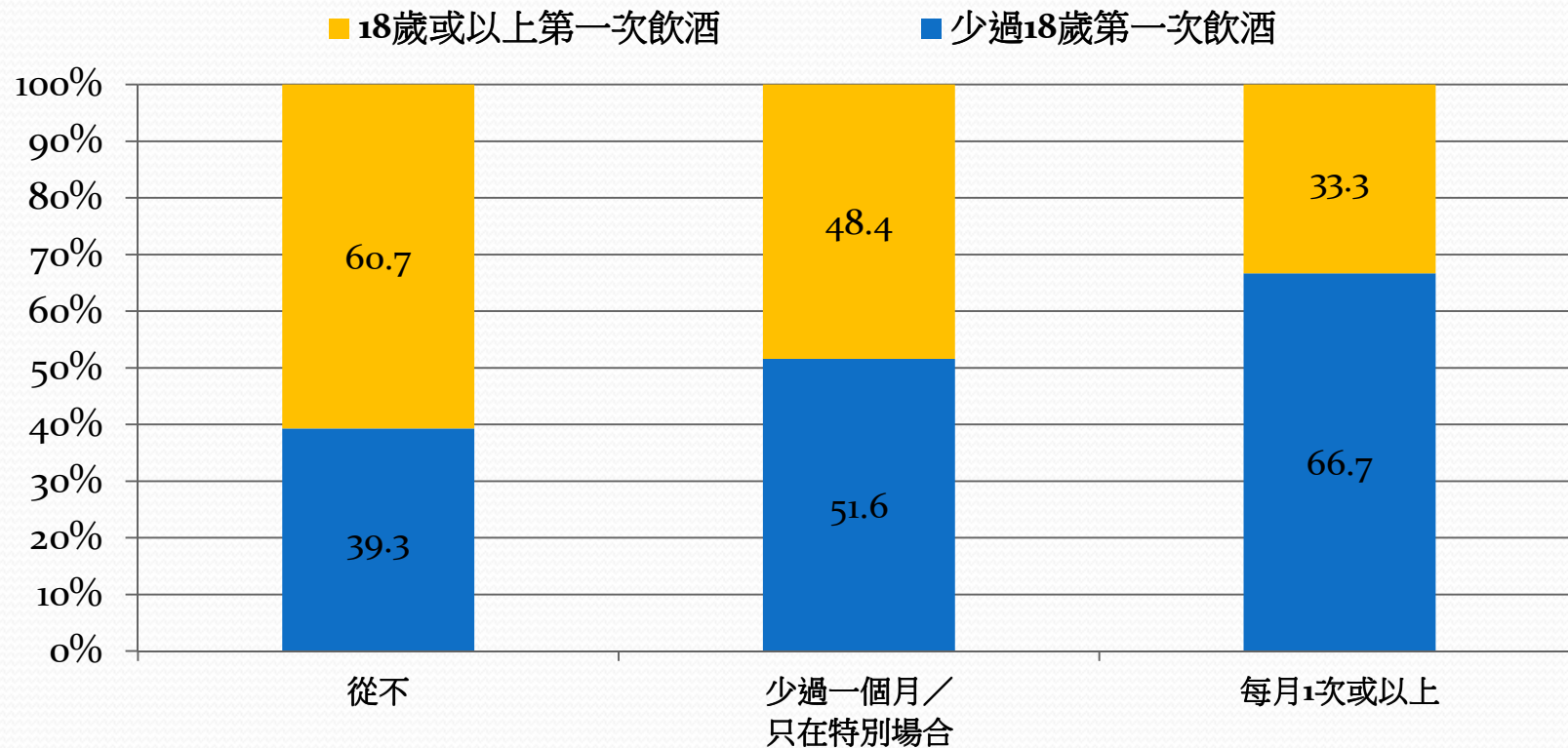


## 過去 12 個月內飲用含酒精飲品的頻率

註：基數為1 624名曾經飲酒，並提供過去12個月內飲用含酒精飲品的頻率及第一次飲酒的年齡之人士  
資料來源：衛生署《二零一五年香港成人對飲酒的認識、態度和行為調查》。



# 18歲前飲第一口酒與成年時 較常暴飲有關



過去 12 個月內一次性飲用至少 5 杯或 5 罐酒精飲品的頻率

註：基數為1 068名過去12個月曾經飲酒，並提供過去12個月內暴飲的頻率及第一次飲酒的年齡之人士  
資料來源：衛生署《二零一五年香港成人對飲酒的認識、態度和行為調查》。



A stylized illustration on a blue background. In the foreground, there is a cluster of dark, rounded shapes representing alcohol bottles, some with green, purple, or white circular highlights. In the background, there are dark blue silhouettes of human figures in various poses, suggesting movement or social interaction. The overall theme is related to alcohol and its social impact.

# 酒精對 家庭及社會 的影響

# 酒精對家庭影響

## 增加流產風險，影響嬰兒健康：

- 懷孕期間飲酒：
    - － 增加流產風險
    - － 胎兒出生時身高體重低於正常標準
    - － 腦部發育不全
    - － 先天性器官畸形
    - － 日後出現智障及發育遲緩的機會較高
    - － 對學習及社交表現的影響可持續至成年期 (Jacobson, 2002)
  - 哺乳期間飲酒：
    - － 影響其餵哺表現
    - － 酒精經母乳影響嬰兒的心智發展及行為 (Ho et al., 2001 & Giglia 2006)
- 增加日後出現學習障礙及行為偏差問題



# 酒精對家庭影響

## 家庭暴力及性侵犯：

- 有關虐待伴侶的研究顯示：
  - 丈夫有酗酒習慣，發生家庭暴力的風險高出6 倍
  - 酗酒者成為**施虐**者的機會，比不飲酒者多出66%
  - 影響婚姻關係

(Ilona. A., 2000 & Tsui, et al., 2006)

## 疏忽照顧兒童和虐兒：

- 研究顯示，父母酗酒與精神病理學的兒童症狀的發病率的上升有關：
  - 多動症和品行障礙
  - 藥物濫用，犯罪和逃學
  - 認知功能
  - 焦慮和抑鬱症狀
  - 身體虐待
  - 家庭互動障礙

(Prinz, et al., 1987))

在兒童時期曾受虐待的成年男性，自我評估為**更具侵略性**及作**較多的反社會行為**

(Briere et al., 1990)



# 酒精對公共衛生的影響

酒精在全球造成的負擔：

- 於2012年：
  - 全球疾病負擔的第五大風險因素
  - 造成全世界約330萬人死亡(佔全球總死亡人數的5.9%)
  - 導致13,900萬傷殘調整壽命年數(佔全球疾病負擔的5.1%)

值得注意，酒精在生命相對較早的時期就會導致死亡和殘疾：

- 由飲酒引起的疾病負擔很大程度上緣於非故意及故意損傷，包括因交通事故、暴力和自殺造成的損傷。
- 與酒精相關的致命損傷往往發生在相對較為年輕的年齡組。
- 在20至39歲這一年齡組，所有死亡者中約有25%因酒精造成。

註：傷殘調整壽命年=Disability Adjusted Life Years，是疾病帶來的生命損失年，及因病而失去生產力的年數的總和

(Alcohol Fact Sheet, World Health Organization)

# 酒精對公共衛生的影響：

## 酒後駕駛

- 酒精令人反應緩慢、視力模糊、動作協調能力低、判斷速度及距離的能力下降
- 本地研究指，醉駕增加發生道路交通事故及道路使用者嚴重受傷的風險高達4倍 (Tsui et al., 2010)
- 根據運輸署2000至2015年的統計數字
  - 與酒精有關的車輛意外事故共造成1 109宗個人損傷，其中25宗為死亡個案
- 2015年共223 787名司機接受了酒精呼氣測試：
  - 1073名司機體內的酒精含量超逾訂明限度  
(由2014年的0.45% 上升至2015年0.48%)
  - 404名司機曾飲用酒精飲品但體內酒精含量低於訂明限度

資料來源：運輸署道路交通意外統計、香港警務處交通總部二零一五年交通報告



# 酒精增加醫療負擔

本地與酒精有關的住院人次：

2015年，因酒精有關的疾病或損傷而入住醫院

→共2 528住院人次(包括公私營醫院)

住院原因	與酒精有關的住院人次	佔與酒精有關的總住院人次比率
與精神及行為問題有關	1898	75.1%
與酒精性肝病有關	628	24.8%
與意外酒精中毒有關	2	0.1%
--	總計 2528	100%

→男性：女性 = 5：1

→354與酒精有關的住院人次（即佔與酒精有關的總住院人次的14%）屬35歲以下的人士

資料來源：政府統計處、衛生署及醫院管理局



# 酒精增加醫療負擔

本地與酒精有關的死亡個案：

2015年，與酒精有關的死亡個案

→佔本港登記死亡個案的0.14%（46 757宗個案中佔66宗）

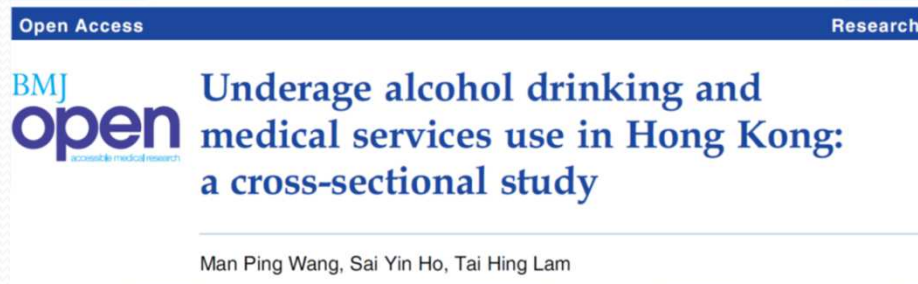
死亡原因	與酒精有關的死亡個案	佔與酒精有關的總死亡個案比率
與酒精性肝病有關	49	74.2%
與意外酒精中毒有關	14	21.2%
與精神及行為問題有關	3	4.6%
--	總計 66	100%

→男性：女性 約 21：1

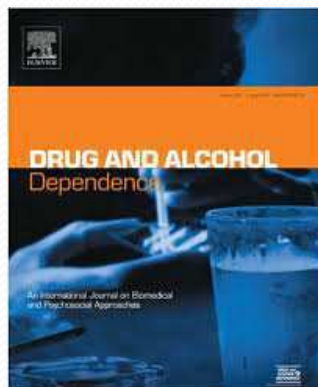
→59宗與酒精有關的死亡個案（即佔與酒精有關的總死亡個案的89.4%）屬45歲或以上的人士

資料來源：政府統計處、衛生署及醫院管理局

# 本地研究



在本港青少年進行的研究顯示，未成年飲酒與求診/住院、睡眠問題及精神健康問題（如情緒病徵、操行問題、過度活躍/專注力問題等）有關聯。



**Underage alcohol drinking was associated with mental health problems in Hong Kong**

Huang R, Ho SY, Wang MP, Lo WS, Lam TH.



# 酒精增加社會和經濟負擔

- 已發展國家更特別受酒精相關負擔影響
- 單獨計算已發展國家：
  - 酒精佔總疾病負擔的9.2%
- 世衛估計：
  - 使用酒精帶來的社會和經濟負擔  
(包括治療、預防和執法成本，損失的生產力和喪失的質素調整壽命年)
  - 佔高收入國家(如加拿大、法國、意大利和紐西蘭)的國家生產總值的1至6%
- 高收入國家為酒精所付的經濟代價，佔
  - 非直接支出的72.1%；
  - 總體醫療開支的12.8%
  - 執法支出的3.5%



# 酒精增加社會和經濟負擔

## 暴飲影響工作表現

- 豪飲一晚→宿醉症狀  
(疲倦、頭痛、肌肉痠痛、口渴、頭暈、認知困難和心情煩亂) → 酒後能持續24小時
- 導致工作缺勤、工作效率低和決策失誤

一項對酒精所致精神障礙疾病的經濟負擔之研究顯示：

- 患者因酒精而住院等原因  
→ 每年貽誤工作時間為125.09日
- 照料者因照顧患者  
→ 每年貽誤工作時間為50.02日

與酒精使用和酒精依賴有關的生產力下降和病假，亦對僱員和社會保障制度造成巨大的損失。

(韋盛中, 2012年 & Klingemann, 2001)

# 提防酒商誤導！

- 酒商倡議「**理性飲酒**(Responsible drinking)」
  - 指合理及知情地飲酒，不應在**懷孕期間**飲酒或**未成年時**飲酒，及不應**酒後駕駛**
  - 不應該**過量飲酒**，或因飲酒而作出可能傷及個人或社會的行為
- 源自**酒商的市場推廣營銷策略**，企圖：
  - 一方面為飲酒建立一個正面價值
  - 一方面為自己樹立關顧社會的虛假形象
- 事實上，**未給予受眾全面而足夠的資訊**了解有關酒精對健康及社會的危害，如酒精可致癌、可使人上癮
  - 不能幫助市民作出知情選擇
  - 將飲酒引致的種種危害**歸咎於飲酒人士**，推卸責任



# 必須行動

- 成年人應協助年輕人認識飲酒的危害，
- 並以身作則不飲酒，以及不要讓他們接觸酒精
- 關注年輕人的機構或團體(如學校)應建立支持無酒的環境
- 積極支持世界衛生組織建議的三項「最合算」干預措施——限制供應、提升價格、管制營銷



# 衛生署網上資源

"Uncovering Hidden Harms of Alcohol" pamphlet (for secondary students and their parents)

"揭穿酒的禍害" 小冊子(中學生及中學生家長篇)

➤ English version:

[http://www.chp.gov.hk/files/pdf/secondary\\_pamphlet\\_en.pdf](http://www.chp.gov.hk/files/pdf/secondary_pamphlet_en.pdf)

➤ Chinese version:

[http://www.chp.gov.hk/files/pdf/secondary\\_pamphlet\\_chi.pdf](http://www.chp.gov.hk/files/pdf/secondary_pamphlet_chi.pdf)



# 衛生署網上資源

Change4Health website 活出健康新方向

➤ “Young and Alcohol Free” theme page 「年少無酒」專頁：

<http://www.change4health.gov/en/youngandalcoholfree>

<http://www.change4health.gov/tc/youngandalcoholfree>



➤ “Alcohol and Health” section 「飲酒與健康」部分：

[http://www.change4health.gov.hk/en/alcohol\\_aware/index.html](http://www.change4health.gov.hk/en/alcohol_aware/index.html)

[http://www.change4health.gov.hk/tc/alcohol\\_aware/index.html](http://www.change4health.gov.hk/tc/alcohol_aware/index.html)



# 衛生署網上資源

## NCD Watch 非傳染病直擊

- December 2014 – Alcohol Use among Young People:  
[http://www.chp.gov.hk/files/pdf/ncd\\_watch\\_dec2014.pdf](http://www.chp.gov.hk/files/pdf/ncd_watch_dec2014.pdf)  
2014年12月 – 年輕人飲酒的情況:  
[http://www.chp.gov.hk/files/pdf/ncd\\_watch\\_dec2014\\_chin.pdf](http://www.chp.gov.hk/files/pdf/ncd_watch_dec2014_chin.pdf)
- May 2013 – Alcohol : The Cancer Causing Substance in Humans:  
[http://www.chp.gov.hk/files/pdf/ncd\\_watch\\_may2013.pdf](http://www.chp.gov.hk/files/pdf/ncd_watch_may2013.pdf)  
2013年5月 – 酒精 — 人類致癌物:  
[http://www.chp.gov.hk/files/pdf/ncd\\_watch\\_may2013\\_chin.pdf](http://www.chp.gov.hk/files/pdf/ncd_watch_may2013_chin.pdf)

## Feature article:

- Don't Yield to Peer Pressure Say 'No' to Binge Drinking:  
[http://www.chcu.gov.hk/eng/info/smoking\\_11.htm](http://www.chcu.gov.hk/eng/info/smoking_11.htm)
- 朋輩勸飲有壓 拒絕酒精有法:  
[http://www.chcu.gov.hk/b5/info/smoking\\_11.htm](http://www.chcu.gov.hk/b5/info/smoking_11.htm)



# 世界衛生組織網上資源

Young people and alcohol: a resource book

《青年人與酒精：參考手冊》（只備英文版）

- [http://www.wpro.who.int/mental\\_health\\_substance\\_abuse/publications/youngpeoplealcohol\\_wpro/en/](http://www.wpro.who.int/mental_health_substance_abuse/publications/youngpeoplealcohol_wpro/en/)

How alcohol harms young people and what you can do about it

《酒精對青年人的危害以及如何應對》（只備英文版）

- [http://www.wpro.who.int/mental\\_health\\_substance\\_abuse/publications/alcoholharmsyoung\\_wpro/en/](http://www.wpro.who.int/mental_health_substance_abuse/publications/alcoholharmsyoung_wpro/en/)

Statement of Young People Against Alcohol Harm

《青年人反對酒精危害的聲明》（只備英文版）

- [http://www.chp.gov.hk/files/pdf/wpr\\_young\\_people\\_statement.pdf](http://www.chp.gov.hk/files/pdf/wpr_young_people_statement.pdf)

WHO calls for action to protect young people from alcohol-related harm

- <http://www.wpro.who.int/mediacentre/releases/2016/20160429/en/>

# 其他網上資源

香港電台「通識網」

<http://www.liberalstudies.hk/module.php>

包含其他通識教案、教材或專題，例如吸煙的迷思、  
禁煙勝戰



# 參考文獻

- Alcohol fact sheet (World Health Organization). URL: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/en/index.html>.
- Bava, S., et al. (2010). Adolescent brain development and the risk for alcohol and other drug problems. *Neuropsychol Rev*, 20(4): 398-413.
- Briere, J., et al. (1990). Childhood Antecedents of Antisocial Behavior: Parental Alcoholism and Physical Abusiveness. *The American Journal of Psychiatry*, 147(10), 1290-3.
- Brown, S.A., et al. (2008). A developmental perspective on alcohol and youths 16 to 20 years of age. *Pediatrics*, 121 Suppl 4: S290-310.
- Brown, S. A. & Tapert, S. F. (2004). Adolescence and the trajectory of alcohol use basic to clinical studies. *Ann N Y Acad Sci*, 1021: 234-244.
- Committee on Substance Abuse. (2010). Alcohol use by youth and adolescents: a pediatric concern. *Pediatrics*, 125(5): 1078-1087.
- Dawson, D.A., et al. (2008). Age at First Drink and the First Incidence of Adult-Onset DSM-IV Alcohol Use Disorders. *Alcoholism-Clinical and Experimental Research*, 32(12): 2149-2160.
- Giglia, R.C. & Binns, C.W. (2006). Alcohol and lactation: A systematic review. *Nutr Diet*, 63: 103–16.
- Grant, B.F., et al. (1997 ). Age at onset of alcohol use and its association with DSM-IV alcohol abuse and dependence: results from the National Longitudinal Alcohol Epidemiologic Survey. *J Subst Abuse*, 9:103-110.
- Gruber, E., et al. (1996). Early Drinking Onset and Its Association with Alcohol Use and Problem Behavior in Late Adolescence. *Preventive Medicine*, 25(3), 293–300.



# 參考文獻

- Ho, E., et al. (2001). Alcohol and Breast Feeding: Calculation of Time to Zero Level in Milk. *Biol Neonate*, 80: 219–22.
- Ilona, A. (2000). Twelve-year follow-up of children exposed to alcohol in utero. *Developmental Medicine and Child Neurology*, 42(6), 406-411.
- Jacobson, J. L. & Jacobson, S.W. (2002). Effects of Prenatal Alcohol Exposure on Child Development. *Alcohol Res Health*, 26(4): 282-286.
- Klingemann, H. & Gmel, G., et al. (2001). *Mapping the Social Consequences of Alcohol Consumption*. Dordrecht, Kluwer Academic Publishers. Foster RK and Marriott He, *Nutr Bull*, 31: 286-331.
- Luciana, M., et al. (2013). Effects of alcohol use initiation on brain structure in typically developing adolescents. *American Journal of Drug and Alcohol Abuse*, 39(6): 345-355.
- McQueeney, T., et al. (2009). Altered White Matter Integrity in Adolescent Binge Drinkers. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 33(7), 1278–1285.
- Miller, J.W., et al. (2007). Binge drinking and associated health risk behaviors among high school students. *Pediatrics*, 119(1): 76-85.
- National Research Council (US) and Institute of Medicine (US), Committee on Developing a Strategy to Reduce and Prevent Underage Drinking. (2004). *Reducing underage drinking: A collective responsibility*. The National Academies Press; Washington, DC.
- Prinz, R. J. & West, M. O. (1987). Parental alcoholism and childhood psychopathology. *Psychological Bulletin*, 102(2), 204-218.
- Rehm, J., et al. (2009). Global burden of disease and injury and economic cost attributable to alcohol use and alcohol-use disorders. *Lancet*, 373: 2223-2233.

# 參考文獻

- Squenglia, L.M., et al. (2014). The effect of alcohol use on human adolescent brain structures and systems. *Handb Clin Neurol*, 125: 501-510.
- Tsui, K.L., Chan, A.Y., So, F.L. & Kam, C.W. (2006). Risk factors for injury to married women from domestic violence in Hong Kong. *Hong Kong Med J*, 12(4): 289-293.
- Tsui, K.L. et al. (2010). Association between Drink Driving and Severity of Crash Injuries to Road Users. *Hong Kong J Emerg Med*, 17: 34-3.
- World Health Organization (2004). *Global status report on alcohol 2004*. Geneva: World Health Organization.
- World Health Organization (2010). *Global strategy to reduce harmful use of alcohol*. Geneva: World Health Organization. Available at: [http://www.who.int/substance\\_abuse/msbalestrategy.pdf](http://www.who.int/substance_abuse/msbalestrategy.pdf)
- World Health Organization (2011). *Global status report on alcohol 2011*. Geneva: World Health Organization.
- World Health Organization (2014). *Global status report on alcohol 2014*. Geneva: World Health Organization. Available at: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112736/1/9789240692763\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112736/1/9789240692763_eng.pdf)
- World Health Organization (2015). *Young People and Alcohol: A Resource Book*. Manila: WHO Regional Office for the Western Pacific. Available at:  
[http://iris.wpro.who.int/bitstream/handle/10665.1/10929/9789290616849\\_eng.pdf?sequence=1](http://iris.wpro.who.int/bitstream/handle/10665.1/10929/9789290616849_eng.pdf?sequence=1)
- 韋盛中等。(2012)〈酒精所致精神障礙疾病負擔,家庭負擔,經濟負擔,心身健康,生活質量,家庭負擔量表〉,《臨床心身疾病雜誌》,頁18。
- 交通報告-二零一五年(香港警務處交通總部)。 Available at:  
[http://www.police.gov.hk/info/doc/traffic\\_report\\_2015\\_tc.pdf](http://www.police.gov.hk/info/doc/traffic_report_2015_tc.pdf)
- 運輸署道路交通意外統計。 Available at:  
[http://www.td.gov.hk/tc/road\\_safety/road\\_traffic\\_accident\\_statistics/index.html](http://www.td.gov.hk/tc/road_safety/road_traffic_accident_statistics/index.html)